



张仲景医学全集

总主编

傅延龄 李家庚

张仲景

方剂学



(第3版)

编著

吕志杰

中医人不可错过的当代经典著作，
国医大师王琦推荐阅读。



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

张仲景医学全集

总主编

傅延龄

李家庚

张仲景 方剂学



(第3版)

编著

吕志杰



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书第1章概论,对经方的概念、命名等12个方面进行了系统的总结;第2~26章把《伤寒论》《金匮要略》的252首经方统一按功效归类,分为25章,每章之前有概述,之后有“类方串解”,每首方剂综合仲景书相关内容与古今医家相关精辟论述展开讨论,具体内容包括主治病证、方剂组成、方药用法、方证释义、临床发挥、医案举例等六个方面。

本书的学术价值及特点有三:一是将《伤寒论》《金匮要略》全部原文涉及方剂的内容进行了系统总结;二是对“方书之祖”,即仲景书之经方的解释独具风格,这与当今的《方剂学》解释经方有所不同;三是本书将经典方证与临床实践紧密相联。

总之,本书构思新颖、体例独特、条理清晰,是一部启迪性和实用性很强的学术专著,为学习《伤寒论》《金匮要略》《方剂学》的重要参考书。

图书在版编目(CIP)数据

张仲景方剂学 / 吕志杰编著. —3版. —北京: 中国医药科技出版社, 2018.12
(张仲景医学全集)

ISBN 978-7-5214-0568-2

I. ①张… II. ①吕… III. ①《伤寒杂病论》-方剂 IV. ①R222.16

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第261838号

美术编辑 陈君杞

版式设计 易维鑫

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm 1/16

印张 32

字数 542千字

初版 2005年1月第1版

版次 2018年12月第3版

印次 2018年12月第1次印刷

印刷 三河市百盛印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0568-2

定价 68.00元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

丛书编委会

总主编 傅延龄 李家庚

副总主编 杨维杰 邹忠梅 李恩姪 杨明会 王志华

编委 (按姓氏笔画排序)

丁晓刚 马 浔 马子密 马艳红 王志华 王希浩

王欣榕 王洪蓓 付长林 冯建春 吕志杰 刘松林

刘铜华 刘雯华 李恩姪 李家庚 李雪巧 杨 涛

杨 楨 杨明会 杨维杰 吴明珠 邹忠梅 宋 佳

张 林 张 森 张先慧 张秀平 陈 明 陈美惠

陈家旭 林冬阳 周楨祥 郑承濬 赵鲲鹏 姜智文

钱超尘 倪胜楼 彭 鑫 程如海 傅延龄 蔡坤坐

樊 讯

总 审 李培生 王庆国 薛钜夫

王序

丁酉孟冬，延龄教授送来与李家庚教授共同主编的《张仲景医学全集》十册，洋洋五百万言。该书先后两次印刷均已售罄，而新修订的第3版即将付梓，以应读者之需，由此我联想到经典的现实意义。

仲景书作为中医的临床经典，一直体现着它独特的永恒价值，使我们对经典心存敬畏。何谓经典？刘知几在《史通》中说：“自圣贤述作，是曰经典。”今天我们尤需对经典有更深刻的理解。

其一，我们要亲近经典，学习经典。随着我们对经典理解和领悟的不断加深，更深切地感受到读经典是固本强基之路，安身立命之所。

其二，我们要走进经典，涉猎其丰富的内涵，把握其内在的精髓，使其注入我们的思想，融入我们的生命，并与之血脉相连，成为我们不断进取的不竭源泉。

其三，我们要延续经典。经典不仅可以解读已知世界，而且可指引对未知世界的探索，是人类思想的宝库。随着时间的推移，我们会从经典中获得新的发现，拓展新的深度和广度，从而延伸了经典的长度。

弘扬经典需要赋予新的诠释和解读。《张仲景医学全集》集仲景学研究之大成，从源流、症状、诊断、疾病、药物、方剂、方族、养生、实验、临床诸方面进行系列研究，不仅构架新颖，内容翔实，而且反映当代研究进展，使经典穿越时空，具有强烈的时代感，是一部耐读耐用的细流绵长的书。

我与延龄教授过从多年，深感其儒雅与书卷气息。延龄教授得伤寒大家刘渡舟先生的亲炙，扎根临床，治伤寒学成就斐然，如《伤寒论研究大辞典》之编撰，方药量效研究等，皆称著医林。今值三版《张仲景医学全集》问世之际，乐为之序。

王琦

除夕之夜成稿，戊戌初一抄于三三书斋

薛序

仲景先师乃医门之圣，医方之祖，犹儒家之孔子也。孔子祖述尧舜，宪章文武，纳诸贤之粹，而成儒学经典，百世尊崇。仲师参岐黄之秘奥，窥炎帝之精微，集古圣心传为一贯，并平脉辨证，师得造化，著成大论。

仲师《伤寒杂病论》一书，诚为医家宗承之规矩，人所共喻。古今伤寒之注疏，何止百家，见仁见智，各有发挥，继承发扬，渐成经方学科。然近代治伤寒学家，当推刘渡舟老也。李培生公称他为“实当今之中医泰斗，一代宗师也。”刘老确可当之无愧。老人家荦荦大端，早见诸家记颂，毋庸赘语。古人语：“贤者识其大者，不贤者识其小者。”我以微者自居，略陈散言，聊抒心意。

30年前，经吾师祝谌予翁引荐，得与刘渡舟老师相识，并能有幸侍其诊侧，窥先生诊病风采，亲目制方真要，饴闻名论，沐老人敦厚学风，听其论仲师家法之学，往日疑窦，豁然冰释。耳提面命，得其垂教，历经六载寒暑。无奈钜夫天资愚钝，加之努力有亏，未得先生学术之万一。然虽未能尽领神会，因在青年，尚可强论。与刘老往日津津故事，却犹历历在目。昔在中山堂名医讲坛，聆听刘老《伤寒论》演讲，多从实案阐释理论。既有坚守优良传统，亦有在无字处的突破与创新。绝鲜拘于陈规，重复文字敷衍。后学者好懂，颇得神会，易于掌握，参用效卓。在《柴胡剂之临床应用》释讲中，刘老扼要列举柴胡汤十三方的辨治法则，更让闻者耳目一新，记忆犹深。充分意会到经方“活”之奥妙。尤其先生那段：“我只是概括介绍了小柴胡汤的加减证治，虽列举一十三方，仍为举一反三而设，不能尽其所有。其中参与临床经验，而与《伤寒论》记载不尽全合”那段话，联系到老人家灵动方药化裁，剂量随证变化中可以看出，经方绝非“一药不能易”的金科玉律。古方今用，切记辨证施治原则，随证施化，因症对应加减，自可使古老的经方不断焕发出新的生命力。

自古学术传承，必有其机缘。傅君延龄，敦敏仁厚，幼承家学，及长得遇名师李培生公亲炙，究之至极，于以明其学问，神用其方，尽得李翁之真髓。培生公襟怀广博，不拘门户，甚是敬重刘老临床学问之道，遂亲携爱徒延龄介绍刘

师，经予再造。刘老广德仁义，慨然应允，延龄君亦不负师德，以优异成绩，荣登榜首。成为渡舟师及门，传为医界佳话。延龄方家，精勤学术，孜孜不倦，治伤寒学凡数十年。悟读叔和，肱经三折，临证求是，探究科学资证，化古为今，皆从实用。于是组织伤寒学门诸子，亟取古今经方研究之秘奥，登堂入室，得胸中千卷之书，又能泛览古今名迹，炉锤在手，矩矱从心，撰成《张仲景医学全集》凡十卷，分别为《张仲景医学源流》《张仲景症状学》《张仲景诊断学》《张仲景疾病学》《张仲景药理学》《张仲景方剂学》《张仲景方方族》《张仲景养生学》《张仲景方剂临床应用》《张仲景方剂实验研究》。选择既精，科类悉备，医统医贯仲景学术古今医集。展观之余，自有一种静穆之致，扑人眉宇。其中尤为珍者，是书之三大特色：一是以现代医科门类划分内容，便于古方今用；二是还原仲景临床医学风貌，绝少空泛陈词；三是参以现代科学方法证实成果，而更加著显“古为今用，西为中用”之妙要。傅君团队诸子大作，岂能专美于前人哉，实乃叔和之后，于仲景学说之光大，又一时代功臣也。业医爱医者如能手置一部是书，逐类考究，于中医前途，必得光明昌大之一助矣。

余幼承家学，及长受业祝翁谌予恩师。先人语曰：仲景之书，终生侍侧，始获常读常新之悟。仆业医近五十年，习读大论，并勤于临证，未感稍怠，始略得门径，以为通经贵手实用。今生得遇延龄先生，吾对其至真品德、学养造诣深为服膺，幸成知己，愿与明达共商之。亦窃愿氏君能沉缅此编，若得窍要，必可发皇圣学，造福桑梓。拉杂数语，故充为之序。

薛钜夫

丙申冬日写于金方书院

前言

《张仲景医学全集》的初版时间是 2005 年。全套图书共 10 册，近 500 万字，出版之后得到广大读者的欢迎，特别是得到张仲景医学爱好者的喜欢，所印图书于 5 年间销售一空。于是在 2010 年，出版社与我们商量出第二版。承蒙各分册编写人员的鼎力支持，我们在较短的时间内对第一版书稿进行修订、增补，至 2012 年第二版问世。第二版仍然大受欢迎，出版 3 年之后，大部分分册即售罄。这时出版社又与我们商量出第三版。我们随即与各分册主编、副主编联系，传达出版社的意向，得到积极响应。二修工作于 2016 年展开，到 2018 年 7 月完工。

这些年来，全国乃至全球出现了持续的经方热。经方热也可以说就是仲景医学热。为什么这些年会出现经方热或者曰仲景医学热？我想原因是多方面的。首先最重要的一点就是张仲景医学具有极高的实用价值。其次是经方具有很多突出的优点：药味精当，配伍严谨，结构清晰，不蔓不枝，药力专注；适应证明确；药物平常易得，价格不高；经方为医方之祖、医方之母。说到这里我想提一提清代医家曹仁伯讲的一段话。曹仁伯在讲经方理中汤的加减应用时说：理中汤是治疗太阴脾病的一首极好的药方，得到后世医家的广泛应用，在应用过程中又形成了许许多多以理中汤为基础的新药方，如连理汤、附子理中汤、理阴煎、治中汤、启峻汤，等等，于是理中汤的适应证范围更全面，应用更广。曹仁伯说一位医生，如果你对张仲景的每一个药方都能像用理中汤这样去应用，那你还担心不会成为名医？你一定成为一位声名不胫而走的优秀医生！“苟能方方如此应用，何患不成名医哉！”第三点是仲景医学的教育价值，仲景医学是培养医生的良好教学模式。千百年来历史已经证明，学好仲景医学便能成为好医生；大师级的医生都具有深厚的仲景医学功底。学仲景医学虽然不一定会成为好医生，但是不学仲景医学肯定不会成为好医生！最后一点是现实形势。相当长一段时间以来，由于种种客观的和人为的原因，临床中药处方的药味数变得非常多，20 味左右以及二三十味药物的处方十分多见，更多药味数的处方也不少见，我曾见过一

些 40 味以上药味的处方！药味数巨大的药方，其结构、药物间的相互关系与影响、其功能及适应证，试问谁能够看得明白？是否尽在处方者的把握之中？相比较起来，经方和仲景医学的简明、清晰、严谨、自信，使它具有很大的召唤力，很大的魅力，仲景医学很自然地令众人神往！

人们重视经方，学习仲景医学，这是一桩好事。因为人们重视经方，学习仲景医学，这有助于让中医学回归其本来目的。医学的本来目的是什么？是防治疾病！医药是用来防治疾病的，此外别无其他！张仲景说医学“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全，以养其生”，它不应该是孜孜汲汲务利的工具。明确这个目的之后，医生应该选择学习什么，应用什么，追求什么，一切都有了答案。医生应该学习应用那些效果最好、资源消耗最少、花费最低、不良反应最小的技术和方法。

现代医学科学在近几十年来取得了辉煌的成绩和巨大的进步，但是它仍然走在发展进步的路上，远远不能满足人民医疗和保健的需要，即便在医学发达的国家，情况也是如此。我坚定地认为，在现代医学发展良好而且又能够充分应用传统医学的几个东方国家和地区，如日本、韩国、新加坡，以及中国台湾、香港和澳门地区，当然还有中国大陆地区，人民的医疗保健体系相较其他国家是较为完善的，较为优越的。台港澳新的传统医学是中医，日、韩的传统医学从本质上也是中医。在那些没有充分发展和应用中医的国家，无论其现代医学水平多么高，他们的医疗保健体系是有缺陷的，是跛脚的，是不完善的。其实中医能够成为其医疗保健体系很好的补充。笔者（傅延龄）曾经到过五大洲的几十个国家和地区，清楚地看到这一点。比如当今仍有许多疾病，现代西方医学一筹莫展，中医却大有可为。我在国外曾经遇到被慢性头痛、身体疼痛，或慢性咳嗽、慢性腹胀、慢性虚弱长年折磨的患者，那些在那里长年得不到有效医治的病证，若遇到中医还算难事吗？！苟利人民是非以，岂因中西趋避之！中西互补能够让人民享有完善的医疗保健体系。天佑中华，中医学得以被继承下来并被发展起来！任重道远，我们一定要让中医学进一步提高起来并很好地发展下去。

值此《张仲景医学全集》第 3 版重修之际，我们要借此机会感谢各分册的主编、副主编和全体参与重修的人员，感谢大家认真负责且及时地完成第 3 版修稿工作。特别感谢中国医药科技出版社给予的巨大支持！同时，我们也要感谢广大读者对本书的认可和支持！

傅延龄 李家庚

2018 年 7 月

再版修订说明

自本书第1版出版（2005年）至今已经12年。笔者只争朝夕，在这些年的工作之余与退休之后，又陆续编著出版了《中医新生入门》（2008）、《伤寒杂病论研究大成》（2010）、《中医经典名医心悟选粹》（2011）、《经方新论》（2012）、《仲景医学心悟八十论》（2013）、《张锡纯活用经方论》（2014）等六部著作，并修订再版《仲景方药古今应用》（2016）、《大黄实用研究》（更名《大黄治百病辑要》，2018年出版）两部著作。撰集、修订这八部书与坚持临证，为我更好地修订《张仲景方剂学》奠定了基础。

根据《张仲景医学全集》总主编的要求，笔者对《张仲景方剂学》逐字逐句审阅的同时，进行了必要的修改、补充，具体修订说明如下：

（1）体例微调 将“主治病证”调至方名下列之首，这样则各项内容的编排更加符合对仲景医学的学习思路。

（2）医案补充 对“医案举例”增加了上百个案例，第1版有医案的方剂增加了，缺少医案的尽量补上。我认为，仲景书条条原文都是以丰富的临床经验为根基，是精心提炼、高度升华的“医案”，而古今医家好的经方医案则是具体化的条文。因此，读医案颇能加深对条文的理解，学以致用。

（3）增补按语 在对第1版之“原按”与笔者“按”进行必要修改的同时，又加了许多新的笔者“按”。其目的是帮助读者更好地理解相关“医案”等内容。

（4）字斟句酌 上述三点之外，对全书之少数标点符号、错别字作了修改，对选录的现代各种文献之内容进行了认真地修饰。

本书之末，增加两文：一是“用好经方的三个境界”，以利读者掌握应用经方之要点。二是“经方剂量今用折算表”，以切实用。

笔者于退休之后的近三年春夏之季给河北中医学院的学生上选修课。今年期间，德艺双修的学生组织“扁鹊医学社”2014级（姚亚宏、曹璐畅、黄沛森、焦健伟、高菲、王亚娇、王志芳、谢田）、2015级（李佳盼、王振安、王阔、张海东、赵琳娜）、2016级（刘德、张雨航、陈文康、王勇、孟琪峰、张炜玄、郝琪、姚海霞）共21名同学协助校对了书稿，特此向弟子们致谢！

这次修订虽然又下了一番功夫，但还是难免有不妥之处，诚请读者批评、指正。

河北中医学院（退休）

吕志杰 海南省中医院（特聘）

2018年修订

编写说明

本书第 1 章概论，乃参考上百篇（部）有关经方研究的论文或论著，博采众长，撷英取华，结合心得，分为 13 个方面精心编写。这一部分内容，对读者从总体上系统了解经方必有裨益。

本书第 2~26 章是在笔者主编的《仲景方药古今应用》下编《经方串解与验案精选》之部分内容的基础上，考虑《张仲景方剂学》的学科特点，在体例上作了新的调整和布局，在文字上进一步润色，在内容上增加了“临床发挥”等项。

第 2~26 章把经方 252 首（经方统计标准详见概论中“经方的统计”）统一按功效归类，分为 25 章。每章之前有概述，之后有“类方串解”。每首方剂的编写体例为：

（1）方剂组成 即《伤寒论》与《金匱要略方论》（简称《金匱》）原文记载的每一首方剂的用药、用量、炮制法等。

（2）方药用法 为“两书”原文记载的煎药法、服药法及服药后的反应、护理方法等。“两书”共用之方，有个别方剂的方药用法有所不同（如十枣汤），则择善而选。

（3）方证释义 包括以下 5 个方面的内容：首先论述本方功能；二则注解方义；三是概括病机；四乃归纳脉症特点；五为类方鉴别。上述五点，既先后有序，又浑为一体。

（4）主治病证 把该方在“两书”中涉及到的条文辑录在一起。两书以全国高等中医药院校教材第五版《伤寒论讲义》《金匱要略讲义》之原文为蓝本（上海科学技术出版社出版）。《伤寒论》原文以阿拉伯数码注明条文顺序号；《金匱》原文某篇的序号用汉字书写，后以阿拉伯数码注明某篇条文顺序号。

（5）临床发挥 是博采、筛选古今医家运用经方的临床心得和精辟论述。这

些论述，或寥寥数语，或滔滔不绝，侃侃而谈，言无虚发，启人心思，发人深省。所引文献，古代先列书名，现代先列标题。

(6) 医案举例 乃广收博采古今名医、现代学者及笔者运用经方之验案，经过精心筛选，分别编辑在相应方剂之后，以加深对原条文的理解，加强对经方大法正确运用的能力。凡医著则标明书名，或页码（凡一次性文献均标有页码）；凡杂志则标明作者（个别为二次性文献，因作者难以查对，故无注明）、杂志名称、年、期、页。医案之后所加的按语，标明“原按”与“按”。其中“原按”为医案原作者所加，而“按”则为笔者所加。

每一章之后的“类方串解”，力图阐明每一章类方间药物之加减、剂量之变更、功效与主治之异同等诸多方面的变化规律，做到切实而有创意，以期对读者有所启迪。

需要说明的是，《张仲景方剂学》与目前全国高等中医药院校使用的教材《中医方剂学》有所不同。二者虽然都称之为《方剂学》，但《张仲景方剂学》是研究全部经方的专著；《中医方剂学》是讲述部分经方、部分“时方”（指汉代之后至清代名医之方）及少数现代名医经验方的一门学科。众所周知，张仲景为医中之圣，其撰著的《伤寒杂病论》为“众法之宗，群方之祖”（《伤寒论尚论·自序》）。下一番功夫，打好经方根基，是学好《中医方剂学》的基础。因此，《张仲景方剂学》的出版，对有志于研究经方者，不亦乐乎！

在《张仲景方剂学》即将再版之际，衷心感谢本书引用和参考其文献的原作者们，是他们辛勤的劳动成果使本书的内容丰富多彩！并感谢我的恩师许占民教授（已退休），他审订了本书“概论”部分。还有，我的三个研究生、本院中医系1998级谭展望同学及2000级的20多位同学协助校对部分书稿。

笔者编写本书虽尽心竭力，字斟句酌，但难免还有不妥之处，诚请中医前辈、同道及读者指正。

本书由河北省教育委员会学术著作出版基金资助出版。

吕志杰

2011年6月

目录

第一章 经方概论	/ 1
一、经方的概念	/ 1
二、经方的命名	/ 4
三、经方的统计	/ 6
四、经方的药物	/ 8
五、经方的炮制	/ 9
六、经方的配伍	/ 12
七、经方的加减	/ 15
八、经方的剂量	/ 16
九、经方的煎法	/ 17
十、经方的服法	/ 22
十一、经方的剂型	/ 23
十二、经方的治法	/ 24

附：针灸疗法 / 28

一、针刺法	/ 28
二、艾灸法	/ 29

第二章 解表剂 / 31

第一节 桂枝汤类 / 31

一、桂枝汤（阳旦汤）	/ 31
二、桂枝加桂汤	/ 43

- 三、桂枝加芍药汤 / 44
- 四、桂枝加大黄汤 / 45
- 五、桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤 / 46
- 六、桂枝加葛根汤 / 47
- 七、栝楼桂枝汤 / 48
- 八、桂枝加黄芪汤 / 49
- 九、桂枝加附子汤 / 50
- 十、桂枝加厚朴杏子汤 / 51
- 十一、桂枝龙骨牡蛎汤 / 52
- 十二、桂枝去芍药汤 / 54
- 十三、桂枝去芍药加附子汤 / 55
- 十四、桂枝去桂加茯苓白术汤 / 56
- 十五、桂枝甘草汤 / 56
- 十六、桂枝甘草龙骨牡蛎汤 / 57
- 十七、桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤 / 57
- 十八、桂枝芍药知母汤 / 58
- 十九、黄芪桂枝五物汤 / 60
- 二十、黄芪芍药桂枝苦酒汤 / 60
- 二十一、桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤 / 61
- 二十二、桂枝麻黄各半汤 / 62
- 二十三、桂枝二麻黄一汤 / 63
- 二十四、桂枝二越婢一汤 / 65
- 二十五、葛根汤 / 66
- 二十六、葛根加半夏汤 / 68
- 类方串解 / 69

第二节 麻黄汤类 / 70

- 一、麻黄汤 / 70
- 二、麻黄加术汤 / 75
- 三、麻黄杏仁甘草石膏汤 / 75
- 四、麻黄杏仁薏苡甘草汤 / 78
- 五、麻黄细辛附子汤 / 80
- 六、麻黄附子甘草汤（麻黄附子汤） / 82
- 七、大青龙汤 / 84

- 八、小青龙汤 / 87
- 附方 / 90
- 九、小青龙加石膏汤 / 93
- 十、射干麻黄汤 / 95
- 十一、厚朴麻黄汤 / 96
- 十二、越婢汤 / 97
- 十三、越婢加术汤 / 98
- 十四、越婢加半夏汤 / 100
- 十五、甘草麻黄汤 / 101
- 十六、文蛤汤 / 102
- 类方串解 / 102

第三章 涌吐剂 / 104

- 一、瓜蒂散 / 104
- 二、栀子豉汤 / 107
- 三、栀子甘草豉汤 / 111
- 四、栀子生姜豉汤 / 111
- 五、栀子干姜汤 / 112
- 六、栀子厚朴汤 / 112
- 七、栀子柏皮汤 / 113
- 八、枳实栀子豉汤 / 114
- 类方串解 / 115

第四章 泻下逐水剂 / 116

- 一、大承气汤 / 117
- 二、小承气汤 / 129
- 三、调胃承气汤 / 132
- 四、厚朴三物汤 / 134
- 五、厚朴大黄汤 / 136
- 六、大黄甘草汤 / 136

- 七、大黄附子汤 / 137
- 八、大黄牡丹汤 / 138
- 九、麻子仁丸 / 140
- 十、大陷胸汤 / 142
- 十一、大陷胸丸 / 143
- 十二、己椒苈黄丸 / 145
- 十三、大黄甘遂汤 / 146
- 十四、十枣汤 / 147
- 十五、甘遂半夏汤 / 149
- 十六、三物小白散 / 151
- 十七、三物备急丸 / 152
- 类方串解 / 154

第五章 活血消癥剂 / 157

- 一、桃核承气汤 / 157
- 二、抵当汤 / 162
- 三、抵当丸 / 165
- 四、下瘀血汤 / 166
- 五、鳖甲煎丸 / 168
- 六、大黄廔虫丸 / 170
- 七、桂枝茯苓丸 / 171
- 八、旋覆花汤 / 173
- 九、硝石矾石散 / 175
- 十、红蓝花酒 / 176
- 类方串解 / 177

第六章 和解剂 / 179

- 一、小柴胡汤 / 179
- 二、柴胡桂枝汤 / 190